

Bielsko-Biała, dn.

.....
nazwa

.....
adres

.....
telefon

.....
email

Wniosek o objęcie wspomaganie

Proszę o objęcie wspomaganie
nazwa placówki

..... w roku szkolnym
rok szkolny

Jednocześnie proszę o przeprowadzenie diagnozy potrzeb szkoleniowych rady pedagogicznej.

.....
podpis Dyrektora